

受付 番号	※ 番
----------	------------

入 学 願 書			
令和 年 月 日			
宮城県立金成支援学校長 殿			
志願者本人氏名			
(本人署名又は記名押印)			
〔 昭和 年 月 日生 〕			
平成			
保護者(又は保証人)氏名			
(本人署名又は記名押印)			
貴校 高等部 普通科 に入学したいので、保護者(保証人)連署の上、志願いたします。			
本 人	現住所	〒 (-)	
	在学(出身)学校		昭和 平成 令和 年 月 卒業見込・卒業
	特別支援学級種別(知的、自閉・情緒等を記入)		
保 証 人	現住所	〒 (-)	
		電話 () -	
県立支援学校高等学園第二次募集を併願している場合の受検予定校 ()			

割印

受 検 票

令和8年度宮城県立特別支援学校入学者選考

受検 番号	※ 番	氏 名		生年 月日	昭和 平成 年 月 日生
在学(出身) 学 校			志願校	宮 城 県 立 金 成 支 援 学 校 高 等 部 普 通 科	

(※の欄は記入しないこと)